

塩屋幼稚園めばえ教室 入室申込書

フリガナ お子様のお名前	お子様の愛称	フリガナ 保護者名 父 母
生年月日	平成 年 月 日	男・女
住所	TEL	
緊急連絡先	TEL	

めばえ教室に入室した際には、幼稚園内においての保育は一切幼稚園にお任せします。

保育時間以外の事故に関しては保護者が責任を負います。

めばえ教室を退会される時は、必ず前月20日までにお伝えします。

平成 年 月 日 保護者名



◆お子様についてお聞かせ下さい◆			
身長	cm	体重	kg
		平熱	度
性格を簡単にお書き下さい。			
出産時はどうでしたか？			
ことばは、いつごろから話をはじめましたか？		才	ヶ月
今までに大きな病気にかかりましたか？			
アレルギーはありますか？			
排泄の状況についてお聞かせ下さい。		大 便	1人で出来る・手伝いが必要
(○印でお答え下さい)		小 便	おむつや紙パンツ使用・1人で出来る
お母さんと離れて過ごした経験はありますか？			
かかりつけの病院	内科	外科	他
☆ご希望の教室日を下記にご記入ください。		週	回コース希望(1~3回でお答えください)
☆希望する曜日をご記入ください。			
第1希望	曜日、	第2希望	曜日、
第3希望	曜日、	第4希望	曜日、
第5希望	曜日、	どの曜日でも良い	
※週1回希望の方は第3希望まで、週2回希望の方は第4希望まで、週3回希望の方は第5希望までお書きください。 記入されていない場合は、こちらで割り振らせていただきますのでご了承ください。 どの曜日でも良い場合は、「どの曜日でも良い」に○をしてください。			
☆通園方法に○を入れて下さい。		【 徒 歩 ・ バ ス ・ 自 家 用 車 ・ 公 共 交 通 機 関 】 を希望します	

※お車で送り迎えは、必ず幼稚園の許可を得て、指定の駐車場をご利用下さい。予約要。(1時間まで 100円)

幼稚園の行事等により、満車の場合もございますのでご了承ください。

※送迎の際園の西側の県道は駐車禁止です。通行車の迷惑にもなりますので駐停車はご遠慮ください。